

ເອກະສານຄັດຕິດໂຄງການຄ່າອາຫານສຳຫຼັບຜູ້ກະທຳຜິດທາງອາຍາດ້ານຢາເສບຕິດ

ເນື່ອງຈາກມີການປ່ຽນແປງກົດໝາຍຄ່າອາຫານ, ນັບແຕ່ວັນທີ 1 ມັງກອນ 2005, ທ່ານອາດມີສິດໄດ້ຮັບສະຫຼັດດີການຄ່າອາຫານ ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານ ຖືກຕັດສິນລົງໂທດທາງອາຍາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຢາເສບຕິດ. ກະລຸນາຕອບຄຳຖາມຕໍ່ໄປນີ້ ແລ້ວອານາຄົນ ແລະ ເຊັນແບບຟອມນີ້. ຖາທານມີຂໍສົງໄສໃດໆ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ ເຈົ້າໜ້າທີ່ຂອງທ່ານ.

<p>1. ນັບແຕ່ ວັນທີ 22 ສິງຫາ 1996, ທ່ານຫຼືສະມາຊິກຄອບຄົວຂອງທ່ານ ໄດ້ຖືກຕັດສິນ ລົງໂທດທາງອາຍາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຢາເສບຕິດ. ການຕັດສິນລົງໂທດ ແມ່ນສຳຫຼັບກໍລະນີຕໍ່ໄປນີ້:</p> <ul style="list-style-type: none"> ການຂົນສົ່ງ, ນຳເຂົ້າມາຍັງລັດນີ້, ຂາຍ, ຕົກແຕ່ງ, ຄຸ້ມຄອງ, ແຈກ, ຄອບຄອງເພື່ອຂາຍ, ຊື້ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການຂາຍ, ຜະລິດ, ຫຼື ແປຮູບສານຈິດປະສາດ ເພື່ອຈະຜະລິດສານຄວບຄຸມ ຫຼື ປູກ, ເກັບກຽວ ຫຼື ແປຮູບກັນຊາບໍ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ ຊັກຊວນ, ແນະນຳ, ຊັກນຳ ຫຼື ຊູ່ເຂັ້ມຜູ້ເຍົາ ເພື່ອຮ່ວມດຳເນີນການໃນກິດຈະກຳໃດໜຶ່ງຂາງເທິງບໍ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ 	<p>ສຳຫຼັບເຈົ້າໜ້າທີ່ເທົ່ານັ້ນ</p>
<p>2. ທ່ານຫຼືສະມາຊິກຄອບຄົວທ່ານ:</p> <p>a) ສຳເລັດໂຄງການບຳບັດຜູ້ຕິດຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຍອມຮັບຈາກລັດຖະບານບໍ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>b) ເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການບຳບັດຜູ້ຕິດຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຍອມຮັບຈາກ ລັດຖະບານບໍ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>c) ລົງທະບຽນໃນໂຄງການບຳບັດຜູ້ຕິດຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຍອມຮັບຈາກ ລັດຖະບານບໍ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>d) ເຄີຍຢູ່ໃນລາຍຊື່ລໍຖ້າໃນໂຄງການບຳບັດຜູ້ຕິດຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຍອມຮັບຈາກລັດຖະບານບໍ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>e) ຢຸດໄຂ້ສານຄວບຄຸມ ແລະ ມີຫຼັກຖານຢັ້ງຢືນວ່າທ່ານໄດ້ຢຸດໄຂ້ສານຄວບຄຸມແລ້ວບໍ? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າແມ່ນ, ກະລຸນາອະທິບາຍ ແລະ ຄັດຕິດຫຼັກຖານ (ຫຼືຕິດຕໍ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ຂອງທ່ານ).</p>	

ບົດລົງໂທດສື່ໂກງຄ່າອາຫານ

ມີບົດລົງໂທດໃໝ່ສຳຫຼັບການສື່ໂກງຄ່າອາຫານ.

ຂ້າພະເຈົ້າ ຮັບຮູ້ວ່າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຖືກຕັດສິນລົງໂທດໃນຖານຝ່າຝົນໂຄງການ ແບບຈິງໃຈ (IPV), ຍ້ອນໃຫ້ຂໍ້ມູນເທດ ຫຼື ຂໍ້ມູນບໍ່ຄົບຖ້ອນ, ຂ້າພະເຈົ້າ ສາມາດຖືກຕັດສິດເປັນເວລາ ໜຶ່ງປີ ສຳຫຼັບການລະເມີດຄັ້ງທຳອິດ ແລະ ສອງປີ ສຳຫຼັບການລະເມີດຄັ້ງທີສອງ ແລະ ຕະຫຼອດໄປ ສຳຫຼັບການລະເມີດຄັ້ງທີສາມ. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຖືກຕັດສິນມີຄວາມຜິດພາຍໃຕ້ກົດໝາຍ ໃນຖານະແລກປ່ຽນ ສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານກັບສານຄວບຄຸມ, ຂ້າພະເຈົ້າ ຈະຖືກຕັດສິດເປັນເວລາ ສອງປີ ສຳຫຼັບການລະເມີດຄັ້ງທຳອິດ ແລະ ຕະຫຼອດໄປ ສຳຫຼັບການລະເມີດຄັ້ງທີສອງ.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າແລກປ່ຽນ ຫຼື ຂາຍສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານ ມູນຄ່າ \$500 ຫຼື ຫຼາຍກວ່າ, ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຖືກຕັດສິດຕະຫຼອດໄປ.

ການຮັບຮອງຂອງຜູ້ສະໝັກ/ຜູ້ຮັບຄ່າອາຫານ

ຂ້າພະເຈົ້າ ໄດ້ຕອບຄຳຖາມຂ້າງເທິງ ແລະ ອ່ານຂໍ້ມູນທຸກຢ່າງ. ຂ້າພະເຈົ້າ ຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບກົດລະບຽບຄ່າອາຫານໃໝ່ ແລະ ບົດລົງໂທດ ບັງຄັບໃຊ້ໃນການສະໝັກ ຫຼື ການສະໝັກຄ່າອາຫານໃໝ່ຂອງຕົນເອງ. ຂ້າພະເຈົ້າຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບກົດລະບຽບໃໝ່ ແລະ ຍິນຍອມປະຕິບັດຕາມ. ຂ້າພະເຈົ້າຍັງຢືນຢານໃຕ້ບົດລົງໂທດທາງກົດໝາຍຂອງສະຫະລັດອາເມຣິກາ ແລະ ລັດແຄລິຟໍເນຍວ່າ ຂໍ້ມູນໃນແບບຟອມນີ້ ເປັນຄວາມຈິງ, ຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄົບຖ້ວນ.

<p>ລາຍເຊັນສະມາຊິກຄອບຄົວຜູ້ໃຫຍ່ (ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບມອບໝາຍ)</p>	<p>ວັນທີ</p>
<p>ພະຍານ, ຖ້າທ່ານເຊັນໂດຍ X</p>	<p>ວັນທີ</p>
<p>ລາຍເຊັນເຈົ້າໜ້າທີ່ພິຈາລະນາສິດ</p>	<p>ວັນທີ</p>